

**Kunde**

Name		Personen-Nr.
Straße / Haus-Nr.		PLZ
		Ort

**aufzulösendes Konto**

Kontonummer / IBAN

/
---

Ich/Wir bitte(n) Sie, oben angeführtes Konto zum nächstmöglichen Zeitpunkt aufzulösen, das Restguthaben, sowie ein eventuelles Geschäftsguthaben auf die unten angeführte Bankverbindung zu überweisen bzw. evtl. anfallende Sollsalden zu belasten.

Ich/Wir ermächtige(n) die Sparda-Bank Südwest eG hiermit, vorgelegte Lastschriften sowie evtl. anfallende Sollsalden meines/unseres Kontos/unserer Konten zu Lasten der unten angeführten Bankverbindung einmalig einzuziehen.

Gleichzeitig ermächtige(n) ich/wir Sie hiermit, die unten aufgeführte Bankverbindung für künftig anfallende nachträgliche Steueroptimierungsbuchungen (Steuererstattungen und Steuernachbelastungen) zu nutzen.

**Grund der Auflösung:**

**Weitere Informationen zur Kontoauflösung:**

- 1. Bestehende **Daueraufträge** werden mit Auflösung automatisch gelöscht.
- 2. Bestehende **BankCards** (Debitkarten) sind vom Kunden zu vernichten und werden im Zuge der Kontoauflösung gesperrt.

**Abrechnungskonto intern/anderes Kreditinstitut:**

Kontonummer / IBAN	Kreditinstitut / BIC
/	/
Kontoinhaber	

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kunde/gesetzl. Vertreter

